

25 mai 1899.—Va très bien, ne souffre pas, ne perd pas. Pas de troubles post-opératoires. A ses règles régulières, non abondantes, peu douloureuses, durant quatre ou cinq jours.

::

Il appartient assurément à l'avenir de dire en quels cas il faudra quand même, dans les salpingo-ovarites, faire la castration totale, mais il semble dès maintenant rationnel et soutenable de substituer à l'ablation systématique des ovaires leur conservation systématique. En gardant avec l'utérus un ovaire sain ou un segment d'ovaire sain, la femme jeune conserve, à part la fécondation, son état physiologique naturel, et mieux vaut peut-être suivre la nature que la contrarier dans ses fins.

Traitement de l'eczéma de l'oreille

PAR

MARCEL LERMOYEZ

Médecin de l'Hôpital Saint-Antoine

Affection des plus fréquentes, qui désespère le malade par sa ténacité et décourage le médecin en raison des exacerbations que produit la moindre faute de thérapeutique. Impossible, malheureusement, d'indiquer une ligne de conduite simple et constante ; il faut respecter les caprices de chaque peau. De là résulte, dans les traités classiques, confusion et même contradictions qui ne sont pourtant qu'apparentes.

En schématisant le plus qu'il est permis, on peut ramener à deux types principaux les différentes formes admises par les dermatologistes :

Eczéma aigu, généralement humide.

Eczéma chronique, généralement sec.

D'autre part, au point de vue de la technique même du traitement, il importe que remarquer de l'eczéma aigu ou chronique peut frapper simultanément ou isolément : a) le pavillon de l'oreille, dont le traitement est d'une technique assez banale ; b) le conduit auditif, dont le traitement très spécial est rendu complexe grâce à la facile obstruction du conduit et à ses conséquences (furoncles, otite moyenne, etc.).

ECZÉMA AIGU.

Il présente dans son évolution deux périodes distinctes, réclamant chacune un traitement différent.